CMC TCCC РІВЕНЬ 3

Переклад tccc.org.ua

COMBAT MEDIC/CORPSMAN
TACTICAL COMBAT CASUALTY CARE

MARCH

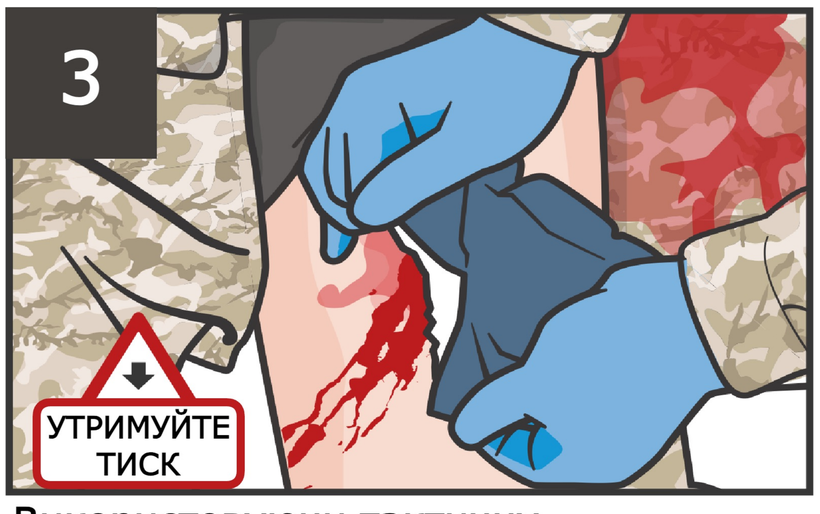
# ЗУПИНКА ВУЗЛОВОЇ КРОВОТЕЧІ ЗА ДОПОМОГОЮ ІМПРОВІЗОВАНОГО ПРИСТРОЮ ДЛЯ СТВОРЕННЯ ТИСКУ (ПСТ)

ПОДБАЙТЕ про засоби індивідуального захисту.
ПРИМІТКА: Якщо доступний боєць-рятувальник, скеруйте його вам на допомогу.

1 РОЗКРИЙТЕ місце поранення та огляньте джерело кровотечі.
ПРИМІТКА: Можливо, вам прийдеться розрізати одяг, щоб належним чином оглянути рану.

ЗАСТОСУЙТЕ ПРЯМИЙ ТИСК на джерело найбільш активної кровотечі; якщо його не видно, ПОМІСТІТЬ кулак прямо в ділянку пахової складки з ушкодженої сторони.

ПРИМІТКА: Пахова складка — це складка між верхньою частиною стегна та нижньою частиною живота, де розташовані великі кровоносні судини. Вона розташована посередині умовної лінії між лобковою кісткою і передньою клубовою остю.

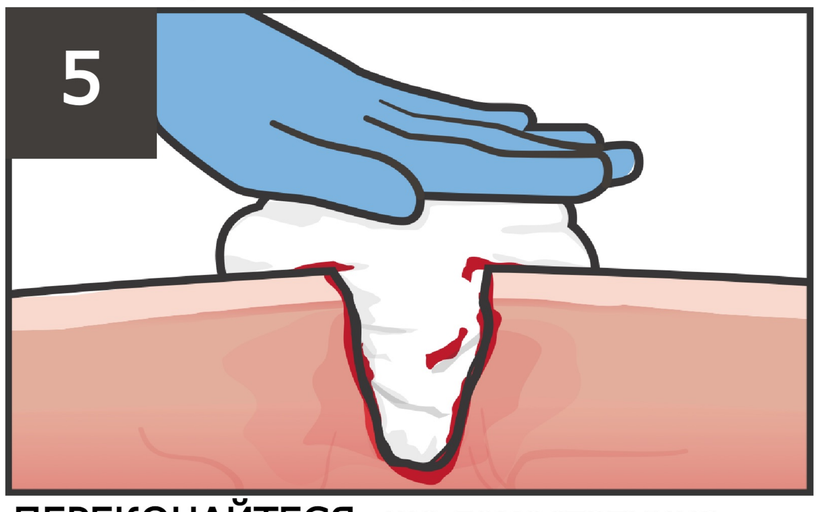



Використовуючи тактичну індивідуальну аптечку пораненого (JFAK), ВИТЯГНІТЬ гемостатичну пов'язку з її стерильного упакування.
ПРИМІТКА: Якщо гемостатичної пов'язки немає, використовуйте бинт або чисту суху тканину.

Заберіть кулак, якщо ви використовували цей метод для початкової зупинки кровотечі, і одразу ЗАСТОСУЙТЕ ПРЯМИЙ ТИСК та проведіть ЩІЛЬНЕ ТАМПОНУВАННЯ рани гемостатичною пов'язкою до заповнення всієї порожнини рани (завершуючи тампонування в межах 90 сек).

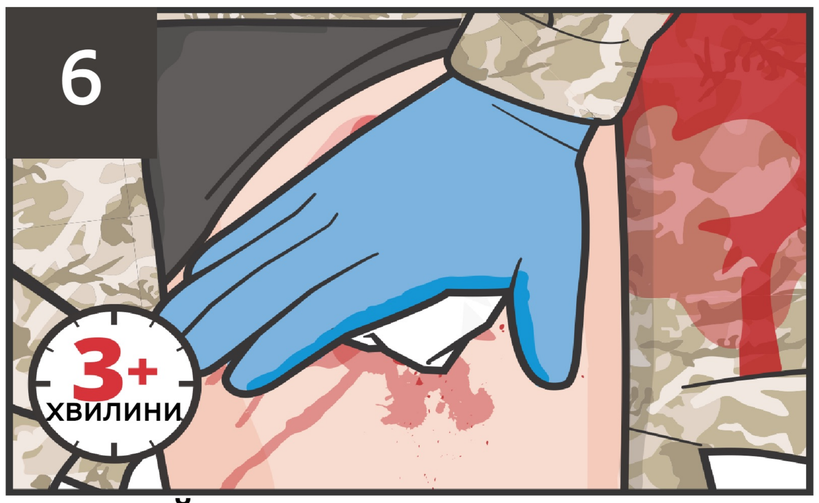
ПРИМІТКА: Для зупинки кровотечі може знадобитися більше однієї пов'язки чи бинта.

ЗАСТЕРЕЖЕННЯ: Якщо в рані є стороннє тіло, забинтуйте його на місці. НЕ виймайте предмет.




ПЕРЕКОНАЙТЕСЯ, що гемостатична пов'язка або бинт заповнює всю порожнину рани та виступає над шкірою на 3-5 см.

ПРИМІТКА: Якщо гемостатична пов'язка або бинт не виступає над шкірою на 3-5 см, накладіть додаткову гемостатичну пов'язку або бинт.




УТРИМУЙТЕ тиск впродовж мінімум 3 хв.

ПОВТОРНО ОЦІНІТЬ, чи зупинено кровотечу, одночасно утримуючи тиск.

ПРИМІТКА: Переконайтеся, що кров не просочується через гемостатичну пов'язку або навколо неї. Якщо кровотеча зупинилася, залиште гемостатичну пов'язку на місці, зберігаючи тиск.

## ЯКЩО КРОВОТЕЧА НЕ БУЛА ЗУПИНЕНА:

**8.1** Якщо використано гемостатичний бинт – вийміть його та проведіть повторне тампонування новим гемостатичним бинтом, починаючи від КРОКУ 3.

**АБО**

**8.2** Якщо використано звичайний бинт - додайте ще один бинт/перев'язувальний матеріал і утримуйте тиск на рану (впродовж ще 3 хв), поки кровотеча не зупиниться.

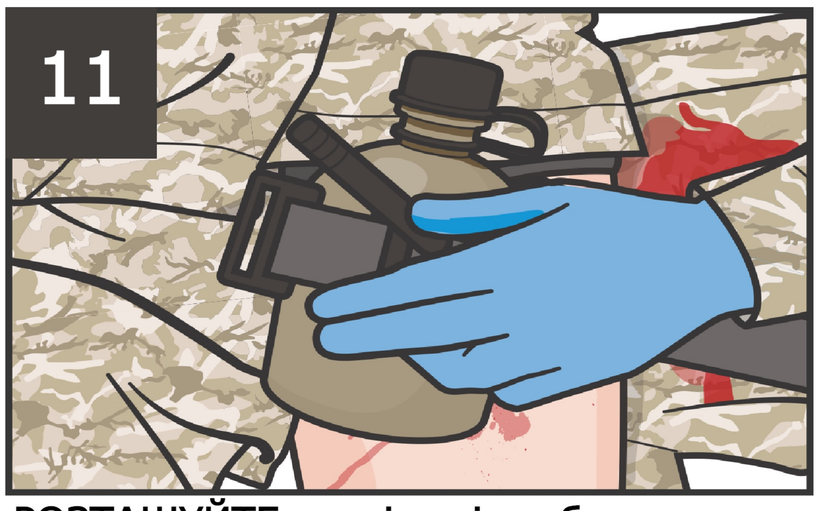
Продовження на наступній сторінці...

# ЗУПИНКА ВУЗЛОВОЇ КРОВОТЕЧІ ЗА ДОПОМОГОЮ ІМПРОВІЗОВАНОГО ПРИСТРОЮ ДЛЯ СТВОРЕННЯ ТИСКУ (ПСТ)

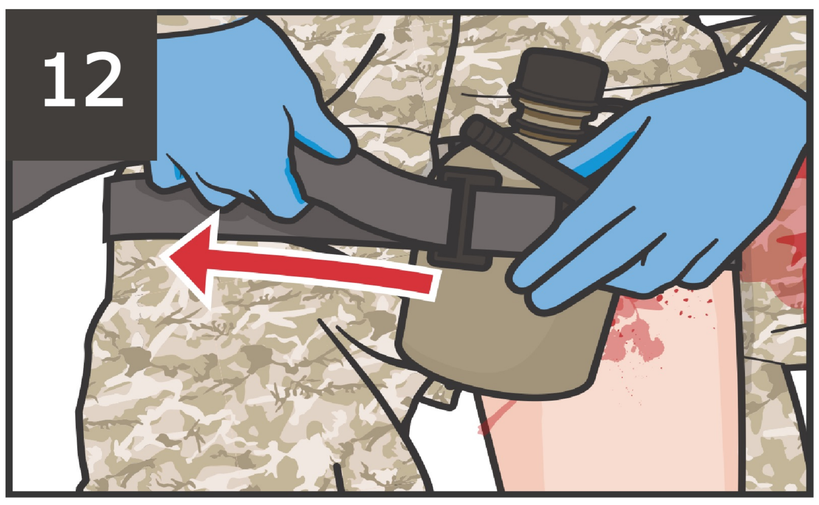
## ...продовження

ВИБЕРІТЬ циліндричний або сферичний пристрій для створення тиску (ПСТ) та розташуйте його в ділянці пахової складки, одночасно підтримуючи тиск на гемостатичну пов'язку в рані (приклади ПСТ: черевик/чобіт; пляшка, наповнена водою; фляга).

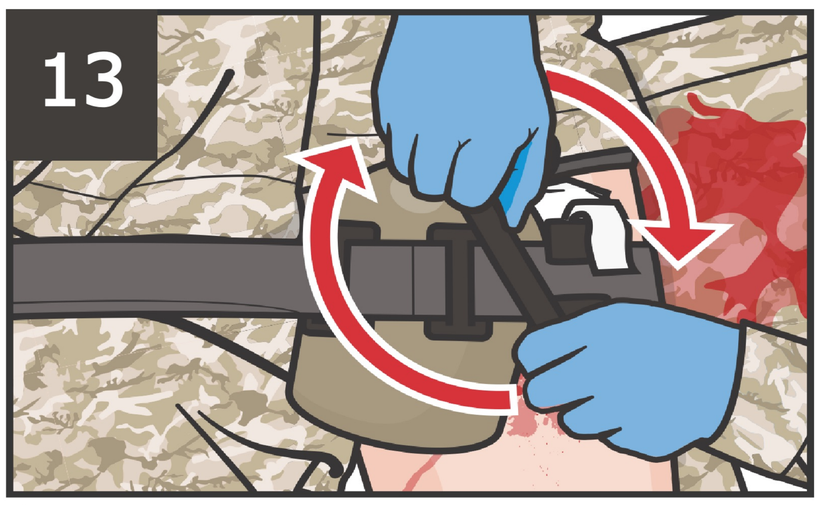
ОБЕРІТЬ турнікет, який можна буде обернути навколо талії/стегна пораненого, або з'єднайте разом два турнікети.




РОЗТАШУЙТЕ турнікет із зубчастим механізмом або турнікет з воротком і пряжкою безпосередньо над серединою ПСТ; упевніться, що зубчастий механізм/вороток розташований у напрямку досередини тіла.

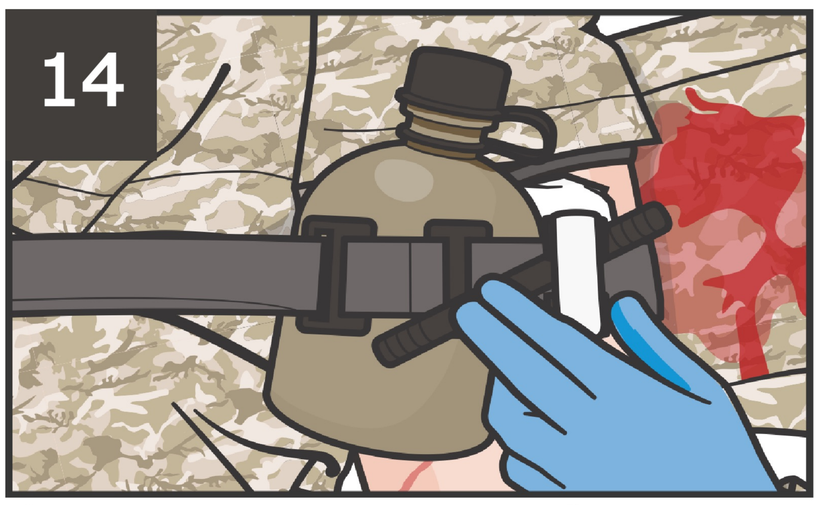



Перед затягуванням турнікета УСУНЬТЕ всі провисання ременя/самоклейкої стрічки, штовхаючими рухами впоперек тіла пораненого.

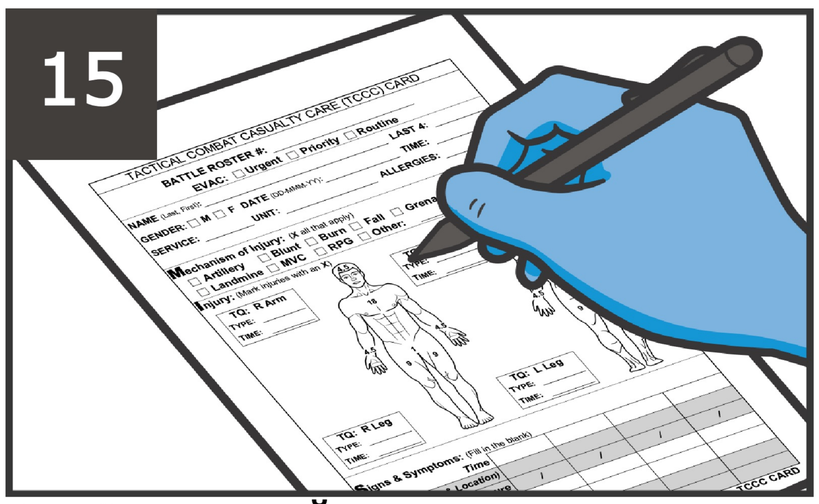



ЗАТЯГНІТЬ турнікет до припинення кровотечі та зникнення дистального пульсу на кінцівці.

**ПРИМІТКА:** Якщо кровотеча не зупинилася та не зник дистальний пульс нижче накладання турнікета, усуньте всі залишкові провисання ременя (якщо це можливо) і сильніше закрутіть вороток або затягніть зубчастий механізм турнікета, доки кровотечу не буде зупинено та доки не зникне дистальний пульс.




ОГЛЯНЬТЕ розташування обладнання та переконайтеся, що ПСТ не змістився, а зубчастий механізм/вороток і пряжка знаходяться в належній позиції над пристроєм.




ЗАДОКУМЕНТУЙТЕ результати огляду та надану допомогу в Картці пораненого Форма DD 1380 та прикріпіть її до постраждалого.